

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.C. VIA SANTI SAVARINO - ROMA

__l__ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2025-2026**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ◆ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- ◆ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- ◆ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (non presente nell'istituto)

chiede altresì di avvalersi:

- ◆ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- __l__ bambin__ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presenza visione *

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

INFORMAZIONI DELLA FAMIGLIA

Il Sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste nei confronti di chi rilascia dichiarazioni mendaci,
DICHARA
ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000 di trovarsi nelle seguenti situazioni particolari:

Telefono cellulare della madre _____ del padre _____

Indirizzo mail _____

proviene dalla scuola _____

Appartiene al nucleo familiare composto da:

(Relazione di parentela)	(Cognome e nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)
PADRE			
MADRE			
FRATELLO/SORELLA			

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

(allegare copia del certificato di vaccinazione o dichiarazione sostitutiva comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni accompagnata dall'indicazione della Struttura sanitaria del SSN competente ad emettere certificazione)

INDICARE SE SI DESIDERA ESSERE ISCRITTI ANCHE ALL'ALTRO PLESSO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI QUESTO ISTITUTO: Sì No

(l'alunno sarà inserito in coda alle graduatorie degli alunni iscritti nell'altro plesso)

Non ha in corso altra iscrizione presso scuola pubblica.

E'/non è figlio di genitori separati o divorziati con provvedimento del Tribunale di _____ emesso in data _____ dal quale si evince che il minore è affidato al padre / alla madre.

COMUNICAZIONI DA TRASMETTERE al solo affidatario a entrambi i genitori

(1) FIRMA 1° genitore _____ FIRMA 2° genitore _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a pagare la quota relativa al pagamento del servizio Mensa di Refezione Scolastica secondo la quota che gli/le verrà assegnata dagli uffici del Municipio IX in base al proprio reddito.

(1) FIRMA 1° genitore _____ FIRMA 2° genitore _____

(1) Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

DICHIARAZIONE DA RILASCIARE PER USUFRUIRE DEI PUNTEGGI AI FINI DELLE GRADUATORIE PER GLI EVENTUALI ESUBERI DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste nei confronti di chi rilascia dichiarazioni mendaci,
DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000 di trovarsi nelle seguenti situazioni particolari:

(Segnare con una crocetta nella colonna riservata o indicare il numero di figli, sarà valutato un solo punteggio per ciascun criterio)

Criteria	Specifica	Punteggio	Riempire a cura dei genitori/tutori	Punteggio assegnato dalla scuola
Disabilità riconosciuta da struttura pubblica o convenzionata con il SSN	Alunno/a certificato/a Art. 3 c. 3 L104/1992	50	<input type="checkbox"/>	
	Alunno/a certificato/a Art. 3 c. 1 L104/1992	30	<input type="checkbox"/>	
	Appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti fratelli o genitori con disabilità o invalidità riconosciuta da una struttura pubblica (minimo 74% ed effettivamente conviventi)	15	<input type="checkbox"/>	
Svantaggio familiare e socio/economico	Orfano/a di entrambi i genitori	30	<input type="checkbox"/>	
	Orfano/a di un genitore	20	<input type="checkbox"/>	
	Affidato/a ai servizi sociali	15	<input type="checkbox"/>	
	Proveniente da famiglia dissociata ove, per motivi diversi, documentati nelle forme di legge, viva effettivamente con uno solo dei genitori (celibe/nubile o genitore unico affidatario).	10	<input type="checkbox"/>	
Altre condizioni familiari	appartenente a famiglia numerosa: per ogni figlio dal 2° (compreso) in poi (indicare il numero dei figli ...)	3	Numero figli	
	fratello/sorella frequentante lo stesso Istituto nello stesso anno di frequenza (per ogni fratello/sorella frequentante)	4	Numero figli frequentanti	
Impegni lavorativi dei genitori	Bambino/a già scolarizzato/a proveniente, per trasferimento d'ufficio per lavoro dei genitori, da altra scuola dell'infanzia statale/comunale	PRIORITA'	<input type="checkbox"/>	
	Appartenente a famiglia con entrambi i genitori lavoratori, con un orario lavorativo per ambedue non inferiore alle 5 ore giornaliere, documentabile con dichiarazione del datore di lavoro e/o autocertificazione di cui al MOD. A, pena la mancata attribuzione del punteggio.	10	<input type="checkbox"/>	
	Appartenente a famiglia con entrambi i genitori lavoratori, di cui almeno uno con un orario lavorativo inferiore alle 5 ore giornaliere, documentabile con dichiarazione del datore di lavoro e/o autocertificazione di cui al MOD. A, pena la mancata attribuzione del punteggio.	6	<input type="checkbox"/>	
	Appartenente a nucleo familiare caratterizzato dalla presenza dichiarata e ufficiale di un solo genitore con occupazione lavorativa, documentabile con dichiarazione	6	<input type="checkbox"/>	

	del datore di lavoro e/o autocertificazione di cui al MOD. A, pena la mancata attribuzione del punteggio.			
	figlio/a di personale in servizio nell'Istituto	7	<input type="checkbox"/>	
Domicilio - residenza	Residente CAP 00128	8	<input type="checkbox"/>	
	Luogo di lavoro di almeno uno dei genitori/tutori nel CAP 00128 (allegare luogo di lavoro)	2	<input type="checkbox"/>	

Il punteggio è assegnato sulla base dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto; in caso di parità di punteggio la precedenza è riconosciuta all'alunno/a di età maggiore.

n base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole del fatto che la scuola controllerà la veridicità delle autodichiarazioni e delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Roma, _____

FIRMA 1° genitore _____ FIRMA 2° genitore _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

MOD A – AUTOCERTIFICAZIONE SITUAZIONE LAVORATIVA

(possibile solo in caso di lavoro autonomo, altrimenti produrre dichiarazione del datore di lavoro)

Il Sottoscritto _____, consapevole delle sanzioni previste nei confronti di chi rilascia dichiarazioni mendaci,
DICHARA

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000 di trovarsi nelle seguenti situazioni lavorative:

Dichiara di lavorare in qualità di presso la sede

sita in vian. civico..... comune di CAP

Dichiara che il proprio orario di lavoro è di n..... ore giornaliere in media

ROMA,

FIRMA 1 _____

COMPILARE IN CASO DI DUE GENITORI LAVORATORI

Il Sottoscritto _____, consapevole delle sanzioni previste nei confronti di chi rilascia dichiarazioni mendaci,
DICHARA

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000 di trovarsi nelle seguenti situazioni lavorative:

Dichiara di lavorare in qualità di presso la sede

sita in vian. civico..... comune di CAP

Dichiara che il proprio orario di lavoro è di n..... ore giornaliere in media

ROMA,

FIRMA 2 _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY
ai sensi dell'art. 13 del REG UE 679/2016

Ai sensi dell'art. del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è l'istituto Comprensivo via Santi Savarino, sede in Roma, via Santi Savarino 16

Responsabile della protezione dati

Il responsabile della protezione dati è indicato sul sito www.icviasantisavarino.edu.it come previsto dalle norme vigenti

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per l'iscrizione dell'alunno a scuola e per redigere un'eventuale graduatoria in caso si renda necessaria la selezione degli iscritti

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire al professionista dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- A) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- B) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- C) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- D) ottenere la limitazione del trattamento;
- E) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- F) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- G) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

- H) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- I) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- J) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a rmic8fg00a@istruzione.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

ROMA, li

FIRMA 1 : _____ FIRMA 2 _____

INFORMAZIONI PER LE FAMIGLIE

Il servizio è articolato su 5 giorni a settimana.

L'ingresso è stabilito per tutti gli alunni dalle ore 8.15 alle 8.45

L'uscita è differenziata secondo le seguenti opzioni:

1. Turno normale con refezione - uscita dalle ore 16.00 alle ore 16.15.
2. Turno ridotto - uscita alle ore 13.15

- Eventuali richieste di entrata posticipata e/o uscita anticipata per l'intero anno scolastico saranno accolte esclusivamente per terapie mediche adeguatamente certificate e motivate l'ammissione degli alunni avverrà secondo la posizione occupata in graduatoria per effetto dell'attribuzione di punteggio in base ai criteri indicati nel presente modulo (vedi pag.3)
- In caso di assenza dal 1° giorno di scuola e senza comunicazione scritta entro 15 giorni, si procederà al depennamento, progredendo con l'inserimento degli iscritti in lista di attesa.
- La domanda deve essere firmata da entrambe i genitori.
- Il periodo di inserimento sarà valutato sulla base del grado di autonomia degli alunni e gestito dalle insegnanti.

Il servizio di pre-scuola e post-scuola, gestito da un'associazione esterna, sarà attivato a carico delle famiglie a partire dal mese di settembre, sulla base delle effettive richieste pervenute.

In assenza di delega scritta dei titolari della responsabilità genitoriale, il minore potrà essere affidato all'uscita dalla scuola esclusivamente ai genitori o al tutore. Non sono consentite deleghe non presentate per iscritto.

Gli esiti della graduatoria saranno affissi nelle date previste all'esterno dell'istituto. Per informazioni seguire il sito istituzionale della scuola.

Domanda ricevuta in data ____/____/____ con num. _____